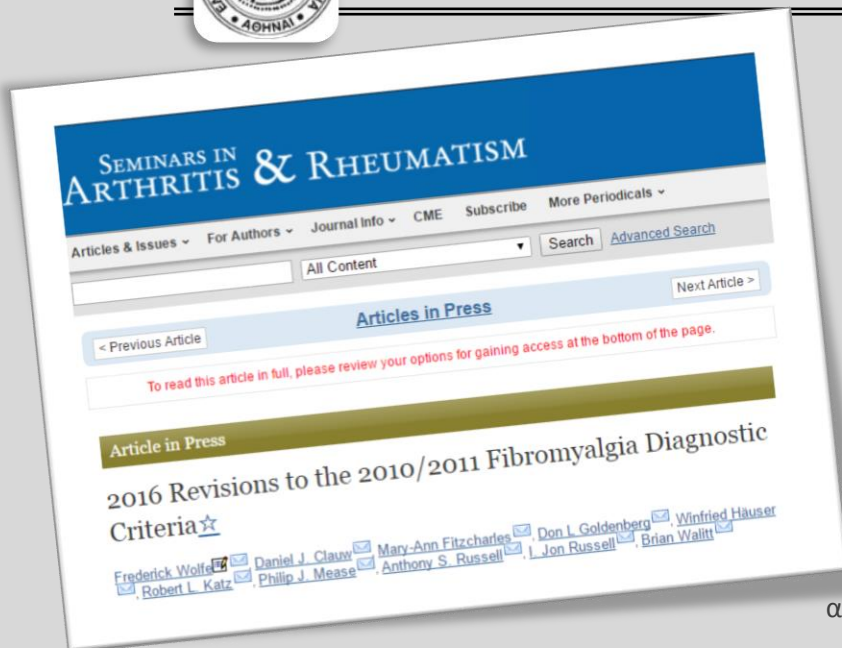




Αναθεωρημένα κριτήρια Ινομυαλγίας (2016)



Η διάγνωση της ινομυαλγίας βασίζεται στα (προσωρινά) κριτήρια από το [ACR του 2010](#) και σε κάποιες τροποποιήσεις αυτών που έγιναν το 2011. Με βάση όμως ερευνητικά δεδομένα από το διάστημα 2010-16 φαίνεται ότι υπάρχει ανάγκη για αναθεώρηση των κριτηρίων αυτών, κυρίως γιατί :

- α) η ευαισθησία και ειδικότητα των ACR 2010/11 κριτηρίων ήταν 86% και 90% σε σχέση με αυτά του 1990 ή των κλινικών κριτηρίων
- β) «έχαναν» περιστατικά, όταν εφαρμοζόταν σε περιπτώσεις συνδρόμου περιοχικού πόνου (regional pain syndromes)

Σύμφωνα λοιπόν με τα νεότερα δεδομένα, ΔΙΑΓΝΩΣΗ ινομυαλγίας σε ενήλικους τίθεται όταν πληρούνται ΟΛΑ τα παρακάτω:

- παρουσία γενικευμένου πόνου, σε τουλάχιστον 4/5 περιοχές
- παρουσία συμπτωμάτων στο ίδιο επίπεδο για τουλάχιστον 3 μήνες
- δείκτης διάχυτου πόνου (Widespread pain index, WPI) ≥ 7 (συγκεκριμένες περιοχές πόνου, σύνολο 19) και ένταση συμπτωμάτων (symptom severity scale, SSS) $\geq 5/12$ ή WPI 4–6 και SSS score ≥ 9
- η διάγνωση της ινομυαλγίας δεν αποκλείει την παρουσία άλλων νοσημάτων

2016 Revisions to the 2010/2011 Fibromyalgia Diagnostic Criteria. Frederick Wolfe, Daniel J. Clauwe et al, *Seminars in Arthritis and Rheumatism*. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.semarthrit.2016.08.012>

[Η ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ ΣΤΟ SA&R](#)

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο

Αποτελεί επίσης **εύρημα μιας μόνο εργασίας** και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης
Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη